



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

ANEXO V

Guía para confeccionar la RENDICIÓN de SUBSIDIOS ESPECIALES

RECORDATORIO: El plazo de ejecución de los fondos contará con un máximo de seis meses para su conclusión, a partir del momento de la acreditación. Cumplido dicho plazo no se podrán efectuar más gastos, bajo apercibimiento de caducidad total del subsidio y reintegro de los fondos.

ENTIDAD	Ingrese razón social
PROYECTO	Ingrese la actividad principal de la Entidad de acuerdo al proyecto presentado
RESPONSABLE TÉCNICO	Ingrese el nombre de la persona de contacto o a cargo del proyecto.
FECHA	Ingrese la fecha de realización del informe final
PERÍODO ABARCADO	Ingrese los meses que son abarcados por el informe (ej.: mayo - julio 2007)
MONTO DEL PROYECTO	Ingrese el monto total del proyecto según figura en el Convenio
EXPEDIENTE N°	Ingrese el número de Expediente que figura en el Convenio



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

1. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Enumere y describa las actividades que hayan sido ejecutadas en el período arriba mencionado.

-Indique si cada una de las actividades se han completado, o se han realizado en forma parcial, o están pendientes de ejecución.

Ejemplo :

Actividad:

Describir la actividad en la forma en que figura en el Proyecto.

Indicar si ha sido Cumplida, o bien el Grado de Avance (aprox.) en %, o bien Pendiente de Ejecución.

Proceder de la misma manera para cada una de las demás actividades.

2. RESULTADOS ALCANZADOS.

Efectúe un breve comentario de los resultados alcanzados una vez obtenido el subsidio.

En el caso de haber modificaciones con respecto a la planificación original (proyecto), realice un análisis de los mismos tanto en el grado de cumplimiento como en la forma en la que se han realizado las tareas (por ejemplo, cambios en el orden de las actividades, modificaciones en los recursos físicos o humanos, modificaciones en plazos, variaciones en los montos de los recursos empleados).



3. CUADRO DE EROGACIONES

Complete los siguientes cuadros de erogaciones:

Aclaración: no se limite al espacio propuesto en los marcos de cada titulo. Utilice el espacio que considere necesario.

RUBRO: Gastos administrativos, bancarios e impositivos

Fecha	Factura N°	Tipo de factura	Recibo N°	Proveedor	Concepto	Importe \$	Forma de pago
TOTAL RUBRO							\$

RUBRO: Bienes de Capital: insumos

Fecha	Factura N°	Tipo de factura	Recibo N°	Proveedor	Concepto	Importe \$	Forma de pago
TOTAL RUBRO							\$



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

RUBRO: Bienes de capital: herramientas y maquinarias

Fecha	Factura N°	Tipo de factura	Recibo N°	Proveedor	Concepto	Importe \$	Forma de pago
TOTAL RUBRO							\$

RUBRO: Instalaciones.

Fecha	Factura N°	Tipo de factura	Recibo N°	Proveedor	Concepto	Importe \$	Forma de pago
TOTAL RUBRO							\$

Referencias:

Fecha: Aquí se debe consignar la fecha en que fue emitida la factura.

Factura N°: Detalle el número que figura en la parte derecha de la factura.

Tipo de Factura: Consignar numero de factura que figura en el centro de la misma (B o C)

Recibo N°: En caso de tratarse de un recibo, establecer el número que figura en la derecha del mismo



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Proveedor: Datos de quien emite la factura (Nombre, domicilio del comercio)

Concepto: Detallar lo que se compra.

Importe: Establecer el precio unitario de lo que se compra.

Forma de Pago: Establecer el modo en que se realizó el pago de la compra (efectivo, cheque, etc.).

Algunas consideraciones generales

- Cualquier duda con el comercio consultar la página www.afip.gov.ar , la cual brinda información sobre la validez de los comprobantes.
- En el caso de monotributistas: www.afip.gov.ar / MONOTRIBUTISTAS / [Constancia de Inscripción o de Opción al Monotributo](#) / N° de CUIT y otros datos.
- En el caso de facturas de autónomos: www.afip.gov.ar / OTROS SERVICIOS / [Verificación de validez de comprobantes emitidos](#) / Datos del comprobante (donde Punto de venta es el N° de la factura).
- No delegar las compras en terceras personas. La entidad es la responsable ante el Ministerio por los fondos recibidos.
- Comprar sólo los elementos que se aprobaron (tipo, calidad y cantidad) si hay duda se deberá consultar en la Dirección del Libro y Promoción de la Lectura.
- Recordar que se pueden comprar elementos usados sólo si se autorizó expresamente ese tipo de compras.
- Tener en cuenta los requisitos que deben cumplir las facturas.

Guía para la presentación de comprobantes de gastos según requisitos RG 1415/03 AFIP

Todo Comprobante a ser presentado como documentación respaldatoria de rendición de cuentas de subsidios, deberá cumplir con los requisitos legales según la Resolución General 1415/2003 de la AFIP.

Considerando que la documentación respaldatoria de las operaciones compuestas por facturas y tiquetes a exigir a las Entidades no pueden ser los originales atento que son el respaldo de sus respectivos sistemas contables; se deberá presentar una copia simple de los mismos.



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

1. Documentos válidos:

- Factura **B o C**
- Recibos
- Tiquetes "A Consumidor Final"

Todos los comprobantes deberán estar firmados por el Responsable de Organización o Beneficiaria.

2. No serán aceptados como documentos válidos los comprobantes:

- Facturas tipo A correspondientes a Responsables Inscriptos (IVA Discriminado)
- Documentos tipo R correspondiente a Remitos
- Documentos tipo X correspondiente a Ordenes de compra, Presupuestos y/o documentos similares

3. Deberán estar preimpresos en los documentos:

▪ **En el sector superior izquierdo**

- Datos del emisor de la Factura o Recibo
- Nombre y Apellido o Razón Social
- Domicilio Comercial
- Situación frente al IVA: Puede ser Responsable Inscripto, Exento o Monotributo

• **En el sector superior derecho**

- Leyenda que indique si se trata de una FACTURA o RECIBO
- Número del comprobante (12 dígitos)
- Fecha
- Número de CUIT del emisor
- Número de Ingresos Brutos o condición de No Contribuyente
- Fecha de inicio de actividades del emisor



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

• **En el sector superior al centro**

- Tipo de Factura o Recibo

Corresponde la letra	Si el emisor es	IVA
B	Responsable Inscripto	No discriminado
C	Exento, No Responsable o Monotributo	No discriminado
B o C	Tiquetes Factura	No discriminado
C	Tiquetes Consumidor Final	No discriminado

▪ **En el sector inferior**

- Apellido y Nombre o Razón Social de la imprenta
- Número de CUIT de la Imprenta
- Cantidad de formularios impresos
- Fecha de impresión
- Número de habilitación de la Imprenta
- CAI solo para los Responsables Inscriptos

✓ **Se deben completar en la Factura o Recibo:**

- Fecha de emisión de la Factura o Recibo
- Nombre: en caso de subsidios a instituciones va el nombre de la Organización Beneficiaria
- Domicilio
- CUIT: de la Organización beneficiaria
- Leyenda o indicación «IVA CONSUMIDOR FINAL»
- Leyenda o indicación de opción «PAGO CONTADO»
- Descripción: la descripción debe permitir identificar el bien vendido, el servicio prestado, obra o servicio locado, o el trabajo efectuado, debiendo indicar asimismo, cantidades de los bienes.




GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

- Precios: Se debe indicar los precios unitarios, totales y todo otro concepto que incida cuantitativamente en el importe total de la operación. Asimismo, se debe indicar el importe total en letras.

4. Requisitos del Tiquetes

- Fecha de emisión del Tiquetes
- Apellido y nombres o razón social del emisor
- Domicilio comercial del emisor
- Situación del IVA de emisor
- CUIT. del emisor
- Leyenda "A CONSUMIDOR FINAL".
- Importes parciales y monto total de cada operación
- NC de Registro
- Indicación de Controlador Fiscal (CF DGI)

**Atención: no son válidos los tiquetes que llevan impresa la leyenda
"NO FISCAL" o "NO FISCAL HOMOLOGADO"**

 Modelos de documentos válidos

Factura B o C

Datos del Emisor MORENO S.R.L. Librería y Artículos de oficina Av. Independencia 458 (1074) Ciudad de Buenos Aires Tel: 4383-6685 - Fax: 4383-2588 IVA: Responsable Inscripto		Tipo de Factura B o C B	Número de la Factura FACTURA Nº 0001-00002125 Fecha: / /
Situación frente al IVA Señor (es):		Fecha de Emisión Domicilio:	Nº CUIT Ingresos brutos Inicio de Actividades CUIT 30-17425988-5 Ing. Brutos 154550-08 Inicio de Actividades: 1/7/1993
IVA No Resp <input type="checkbox"/> Exento <input checked="" type="checkbox"/> C.Final <input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/> CUIT		Condiciones de Venta Contado <input checked="" type="checkbox"/> Cta. Cta. <input type="checkbox"/> REMITO Nº	
Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Importe
Cantidad de Bienes o Servicios	Detalle de los servicios o bienes Facturados	Precios Unitarios	Importe Total
Datos del Impresor Imprenta Jamaica de López S.A. CUIT 30-61286045-5 - Habilitación N 63.768/71 Fecha Imp: Noviembre 2000 - Del Nº 0001-00000000 al 0001-00003000		Total	CAI CAI: 20048143505277 Vencimiento: 28 / 11 / 2001

- Modelo de Recibo C Monotributo

Mg/Copani Plaza Mitre Nº 83 (1896) City Bell Provincia de Buenos Aires Responsable Monotributo	C	Nº 0001-00002125 Recibo CUIT 27-17486388-9 Ing. Brutos 27 - BPP - 17486888-8 Inicio de Actividades: 1/9/1993
Fecha: / /		
Señor (es): Domicilio:		
IVA No Resp <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> C.Final <input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/> CUIT		
Recibí conforme la cantidad de pesos		
En concepto de		
Efectivo	Cheque N°	Banco
Son \$	Firma	Aclaración
Imprenta Jamaica de López S.A. CUIT 30-61286045-5 - Habilitación N 63.768/71		Fecha Imp.: Noviembre 2000 Del Nº 0001-00000000 al 0001-00003000



- Modelo de Ticket Factura B Responsable Inscripto

Datos del Emisor

LABORATORIO COLOR
 SUPER LAB. SRL
 C.U.I.T. NRO.: 33-68914907-9
 I.B. 021-278802-2
 ENTRE RIOS 415 -
 2000 - ROSARIO - SANTA FE
 01/07/1996
 IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Número de CUIT

Ingreso Brutos

Situación frente al IVA

Inicio de Actividades

Tipo de Factura

Datos del Comprador

MINIST. DE DESARROLLO SOC. Y M
 CUIT 30-70704639-9
 IVA EXENTO
 9 DE JULIO 1925
 CAPITAL FEDERAL

TITULO FACTURA B NÚM. 0002-00006195
 FECHA 13/09/01
 HORA 15:21

Número de la Factura

Fecha de Emisión

CANT./PRECIO UNIT.	(IVA)	IMPORTE
DESCRIPCION	[281]	
37,000 X 0,22	(21,00)	
9 X 13 31227		0,14
37,000 X 0,22	(21,00)	
9 X 13 31229		0,14
37,000 X 0,22	(21,00)	
9 X 13 31228		0,14
SUBTOT..		24,42
TOTAL		24,42
EFFECTIVO		24,42
SUMA DE SUS PAGOS		24,42
SU VUELTO		0,00

CANTIDAD DE BIENES O SERVICIOS

Detalle de los servicios o bienes facturados

Importe Total

Número de Registro

Indicación de Controlador Fiscal

Firma del Responsable Coordinador

Dr. ANA REPETTO
 Coordinadora General Programa REDES
 Ministerio de Desarrollo Social
 Subsecretaría de Políticas Sociales

- Modelo Válido de Ticket Consumidor Final

MODENA DESIGN

MODENA AUTO SPORT S.A.
 C.U.I.T. Nro.: 30-70270248-4
 AV. FIGUEROA ALCORTA 2220/70 C.P. 1425
 CAPITAL FEDERAL - BUENOS AIRES
 IVA RESPONSABLE INSCRIPTO
 A CONSUMIDOR FINAL

P.V. Nro: 0002

No. T. 00109925

Fecha 01/07/02 Hora 09:42

Mozo: Maria

Mesa: 4

Cuenta: 26288

Cafe 2,50

TOTAL 2,50

Efectivo 10,00

Suma de sus pagos 10,00

Su Vuelto 7,50

TEL/FAX: 4803-7500

REGISTRO Nro.: PED0001249

CF
26/